EXHIBIT A

Case:17-03283-LTS Doo#:15710-1 Filed:01/22/21 Entered:01/22/21 19:22:52 Desc:

Ms. Poullette M. Bouret Exhibit A Page 2 of 10

Ms. Poullette M. Bouret 1417 Vale Cir. Deltona, FL 32738

DIAFFE ZEZO FM 5 1



Counsel for Oversight Board Proskaver Rose Lip Elover Times Square New York, NY 10036-8299 ATT: Martin J Bdenenstock

À.

ou may also submit your class electronically/by sisiting http://cases/griveeclerkroom/guentorico/EPOS-Index Exhibit A Page 3 of 10

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

File Clar	in this information to identify the case (Select only one e esta información para identificar el caso (seleccione sólo un	Debtor per claim (orm) deudor por formulario de	. // reclamación).
X	Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017
Į	Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017
Ω	Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017
回	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017
Ó	Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017

MMLID: 56686

597

EPOC ID: 170328300710737

Debtor Commonwealth of Puerto Rico has listed your claim in their Creditor List on Schedule G - Income Tax Refunds - Corporations and Individuals as a Contingent general unsecured claim in the amount of \$2,333.00. You must timely file a proof of claim or be forever barred from participating or sharing in any distribution or being treated as a claim for purposes of voting or distribution.

El deudor Commonwealth of Puerto Rico ha listado su reclamación en la lista de acreedores en el Schedule G -- Reembolso de Impuestos - Empresas y Individuos como un reclamo Contigente no asegurado por un monto de \$2,333.00. Debe presentar una prueba de reclamación oportunamente o se le prohíbira por siempre participar o compartir en cualquier distribución o ser tratado como un reclamo para fines de votación o distribución.

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

ĺ	Pant 1 // Pante 1	Identify the Claim / Identificar la reclamación	=23
1.	Who is the current creditor?		A County Comes - Assets
Ì	¿Quién es el	BOURET ECHEVARRIA, POULLETTE	1
The second of the second	acreedor actual?	Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim) Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)	
1		Other names the creditor used with the debtor Otros nombres que el acreedor usó con el deudor	-

Proof of Claim



ou may also submityour chair electronically by visiting http://dases.arimeletrotoringble rocards Des

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

	in this information to identify the case (Select only one re esta información para identificar el caso (seleccione sólo un		
	Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017
X	Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017
	Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017
	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017
I	Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energia Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017

MMLID: 56686

597

EPOC ID: 170328300710737

Debtor Commonwealth of Puerto Rico has listed your claim in their Creditor List on Schedule G — Income Tax Refunds - Corporations and Individuals as a Contingent general unsecured claim in the amount of \$2,333.00. You must timely file a proof of claim or be forever barred from participating or sharing in any distribution or being treated as a claim for purposes of voting or distribution.

El deudor Commonwealth of Puerto Rico ha listado su reclamación en la lista de acreedores en el Schedule G -- Reembolso de Impuestos - Empresas y Individuos como un reclamo Contigente no asegurado por un monto de \$2,333.00. Debe presentar una prueba de reclamación oportunamente o se le prohibira por siempre participar o compartir en cualquier distribución o ser tratado como un reclamo para fines de votación o distribución.

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantias. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

| Identify the Claim / Identificar la reclamación

1. Who is the current creditor?
| Quién es el acreedor actual? | BOURET ECHEVARRIA, POULLETTE |
| Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim) |
| Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagarà la reclamación) |
| Other names the creditor used with the debtor Otros nombres que el acreedor usó con el deudor |



ou may also Submit 1/our Bana electronically by visiting http://dages.panaecjerknoom/picentorically by visiting http://da

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

	in this information to identify the case (Select only one re esta información para identificar el caso (seleccione sólo un		
Ę.	Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017
D	Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017
X	Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017
	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017
D	Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energia Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017

MMLID: 56686

EPOC ID: 170328300710737

Debtor Commonwealth of Puerto Rico has listed your claim in their Creditor List on Schedule G - Income Tax Refunds - Corporations and Individuals as a Contingent general unsecured claim in the amount of \$2,333.00. You must timely file a proof of claim or be forever barred from participating or sharing in any distribution or being treated as a claim for purposes of voting or distribution.

El deudor Commonwealth of Puerto Rico ha listado su reclamación en la lista de acreedores en el Schedule G -- Reembolso de Impuestos - Empresas y individuos como un reclamo Contigente no asegurado por un monto de \$2,333.00. Debe presentar una prueba de reclamación oportunamente o se le prohibira por siempre participar o compartir en cualquier distribución o ser tratado como un reclamo para fines de votación o distribución.

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Titulo 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omítir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formularlo o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

Part 1 / Parte 1 Identify the Claim / Identificar la reclamación 1. Who is the current creditor? **BOURET ECHEVARRIA, POULLETTE** ¿Quién es el Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim) 597 acreedor actual? Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación) Other names the creditor used with the debtor Otros nombres que el acreedor usó con el deudor

Proof of Claim



170328300710737

page 1

ou may also Subant 1/300 368 a electronically by 575 it Ing Intipily 6656 Arimetic lettroton puent 6766 EPDC-1226 2 Exhibit A Page 6 of 10

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

	e esta información para identificar el caso (seleccione sólo un			MMLID: 566
D.	Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017	EPOC ID: 170
D	Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017	
٥	Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017	-
X	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017	
	Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energia Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017	597

688

0328300710737

Debtor Commonwealth of Puerto Rico has listed your claim in their Creditor List on Schedule G - Income Tax Refunds - Corporations and Individuals as a Contingent general unsecured claim in the amount of \$2,333.00. You must timely file a proof of claim or be forever barred from participating or sharing in any distribution or being treated as a claim for purposes of voting or distribution.

El deudor Commonwealth of Puerto Rico ha listado su reclamación en la lista de acreedores en el Schedule G -- Reembolso de Impuestos - Empresas y Individuos como un reclamo Contigente no asegurado por un monto de \$2,333.00. Debe presentar una prueba de reclamación oportunamente o se le prohibira por siempre participar o compartir en cualquier distribución o ser tratado como un reclamo para fines de votación o distribución.

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

Part 1 / Parte 1 Identify the Claim / Identificar la reclamación 1. Who is the current creditor? **BOURET ECHEVARRIA, POULLETTE** ¿Quién es el 597 Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim) acreedor actual? Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación) Other names the creditor used with the debtor Otros nombres que el acreedor usó con el deudor



ou may also Submitly our Chaim-electronically by Fishing http://dages/pri/meclerk.com/puettanda/EPOCARde2 [
Exhibit A Page 7 of 10

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

	in this information to identify the case (Select only one le esta información para identificar el caso (seleccione sólo un		
	Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017
D	Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017
	Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03587	Petition Date: May 21, 2017
D	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017
X	Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017

MMLID: 56686

597

EPOC ID: 170328300710737

Debtor Commonwealth of Puerto Rico has listed your claim in their Creditor List on Schedule G — Income Tax Refunds - Corporations and Individuals as a Contingent general unsecured claim in the amount of \$2,333.00. You must timely file a proof of claim or be forever barred from participating or sharing in any distribution or being treated as a claim for purposes of voting or distribution.

El deudor Commonwealth of Puerto Rico ha listado su reclamación en la lista de acreedores en el Schedule G -- Reembolso de Impuestos - Empresas y Individuos como un reclamo Contigente no asegurado por un monto de \$2,333.00. Debe presentar una prueba de reclamación oportunamente o se le prohibira por siempre participar o compartir en cualquier distribución o ser tratado como un reclamo para fines de votación o distribución.

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

13	Pant 1 / Pante 1	Identify the Claim / Identificar la reclamación	
1.	Who is the current creditor?	·	
	¿Quién es el	BOURET ECHEVARRIA, POULLETTE	
	acreedor actual?	Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim) Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)	************
	agas - collected year of the propagation of the collection of the	Other names the creditor used with the debtor Otros nombres que el acreedor usó con el deudor	



Case:17-03283-LTS Doc#:15710-1 Filed:01/22/21 Entered:01/22/21 19:22:52 Desc: Exhibit A Page 8 of 10

		According to the Control of the Cont	
2.	Has this claim been acquired from someone else?	No / No Yes. From whom? Si. ¿De quién?	
	¿Esta reclamación se ha adquirido de otra persona?	St. ¿De quien:	
3.	Where should notices and payments to the creditor be sent?	Where should notices to the creditor be sent? ¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor?	Where should payments to the creditor be sent? (if different) ¿A donde deberían enviarse los pagos al acreedor? (En caso de que sea diferente)
and the second s	Federal Rule of Bankruptcy Procedure (FRBP) 2002(g)	BOURET ECHEVARRIA, POULLETTE PO BOX 159 TOA BAJA, PR 00951	Poullette Bouret Echevirrie Name / Nombre 1417 Vale Circle Number / Número Street / Calle
	¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor?		Number / Número Street / Calle Del fona FL 32738 City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal
and the second s	Norma federal del procedimiento de quiebra (FRBP, por sus siglas en inglés)	Contact phone / Teléfono de contacto	City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal 787.718.1715 Contact phone / Teléfono de contacto
Andreas de la companya del companya del companya de la companya de	2002(g	Contact priorie / Telefono de contacto Contact email / Correo electrónico de contacto	Poullette_boureta /6hos. com Contact email / Correo electrónico de contacto
4.	Does this claim amend one already filed?		
- to being the property and property of the contract of	¿Esta reclamación es una enmienda de otra presentada anteriormente?	Sí. Número de reclamación en el registro de reclamaci Filed on / Presentada el	•
5.	Do you know if anyone else has filed a proof of claim for this claim?	Yes. Who made the earlier filing? Sí. ¿Quién hizo la reclamación anterior?	
and the second contract of the second contrac	¿Sabe si alguien más presentó una evidencia de reclamación para esta reclamación?		
ľ		ive Information About the Claim as of the Petition omplete toda la información acerca de la reclama	Date ción desde la fecha en la que se presentó el caso.
6.	Do you have a claim against a specific agency or department of the Commonwealth of Puerto Rico?	No / No Yes. Identify the agency or department and contact na departments is available at: https://cases.primeclerk.co	m/puertorico/.)
and the second section of the second	¿Tiene una reclamación en contra de algún organismo o departamento específico del Estado Libre Asociado de Puerto Rico?	Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible e	del representante. (Una lista de agencias y departamentos del en: https://cases.primeclerk.com/puertorico/).
7.	Do you supply goods and / or services to the government?	No / No Yes. Provide the additional information set forth below a continuación:	/ Sí. Proporcionar la información adicional establecida a
And and the first statement of the state	¿Proporciona bienes y / o servicios al gobierno?	Vendor / Contract Number Número de proveedor / con	ntrato:
and proposed frameworks to the Person of the Section of the Sectio		List any amounts due after the Petition Date (listed above Anote la cantidad que se le debe después de la fecha quel 30 de junio de 2017 \$	re) but before June 30, 2017: ue se presentó el caso (mencionados anteriormente), pero antes
the same of the second			

Proof of Claim

page 2

Modified Official Form 410

Case:17-03283-LTS Doc#:15710-1 Filed:01/22/21 Entered:01/22/21 19:22:52 Desc: Exhibit A Page 9 of 10

8. How much is the claim?	\$ Does this amount include interest or other charges?
ا عام حالسم الأسام الأسام الأسام	¿Este importe incluye intereses u otros cargos?
¿Cuál es el importe de la reclamación?	No / No
	Yes. Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other charges required by Bankruptcy Rule 3001(c)(2)(A).
	Sí. Adjunte un balance con intereses detallados, honorarios,
	gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras 3001(c)(2)(A).
9. What is the basis of the claim?	Examples: Goods sold, money loaned, lease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card. Attach redacted copies of any documents supporting the claim required by Bankruptcy Rule 3001(c). Limit disclosing information that is entitled to privacy, such as health care information.
¿Cuál es el fundamento de la reclamación?	Por ejemplo: Venta de bienes, préstamo de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u homicidio culposo, o tarjetas de crédito. Adjunte copias editadas de cualquier documento que respalde la reclamación conforme a lo exigido por la Norma de Quiebras 3001(c). Limite la divulgación de información que reúne los requisitos para ser tratada con privacidad, tal como información sobre atención médica.
	Title III proceedings under Promosa
10. Is all or part of the claim	Ź-No / No
secured?	Yes. The claim is secured by a lien on property.
¿La reclamación está	Sí. La reclamación está garantizada por un derecho de retención sobre un bien.
garantizada de manera total o parcial?	Nature of property / Naturaleza del bien: Motor vehicle / Vehículos
	Other. Describe:
	Otro. Describir:
	Basis for perfection / Fundamento de la realización de pasos adicionales:
	- Parisasian and an analysis as passas assistances
	Attach redacted copies of documents, if any, that show evidence of perfection of a security interest (for
	example, a mortgage, lien, certificate of title, financing statement, or other document that shows the lien has been filed or recorded.)
	Adjunte copias editadas de documentos, si los hubiere, que demuestre la realización de pasos adicionales para hacer valer un derecho de garantía (por ejemplo, una hipoteca, un derecho de retención, un certificado de propiedad, una declaración de financiamiento u otro documento que demuestre que se ha presentado o registrado un derecho de retención.
	Value of property / Valor del bien: \$
	Amount of the claim that is secured / Importe de la reclamación que está garantizado: \$
	Amount of the claim that is unsecured /
	Importe de la reclamación que no está garantizado: \$
	(The sum of the secured and unsecured amounts should match the amount in line 7.) (La suma del importe garantizado y no garantizado debe coincidir con el importe de la línea 7.)
	Amount necessary to cure any default as of the Petition Date / Importe necesario para compensar toda cesación de pago a la fecha que se presentó el caso : \$
	Annual Interest Rate (on the Petition Date) _Tasa de interés anual (cuando se presentó el caso)%
	☐ Fixed / Fija ☐ Variable / Variable
11. Is this claim based on a lease?	ÀNO/NO
¿Esta reclamación está	Yes. Amount necessary to cure any default as of the Petition Date. Si. Importe necesario para compensar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el caso\$
basada en un arrendamiento?	

Case:17-03283-LTS Doc#:15710-1 Filed:01/22/21 Entered:01/22/21 19:22:52 Desc: Exhibit A Page 10 of 10

claim antitide to administrative priority pursuant to antitive to administrative priority pursuant to a control of your claim arising from the value of any goods received by the debtor within 20 days before the Pedicion Date in these Title III case(s), in this of the control of the period of the debtor in the ordinary course of such debtors be serious control of a control of the period of the debtor in the ordinary course of such debtors are control of the period of the debtor in the ordinary course of such debtors are control of the period of the debtor in the ordinary course of such debtors are control of the period of the debtor in the ordinary course of such debtors are control of the period of the debtor in the ordinary course of such debtors are control of the period of		Exhibit A Fage 10 01 10
St. Identifique el bien: St. Identifique el bien:		- 1
claim entitled to discharge priority pursuant to 10.5.C, \$300(h)(s)? ¿La reclamación, clump los carditistos para ser tratada como prioridad administrativa prioridad admin	sujeta a un derecho de	
claim antitude to deministrative priority pursuant to 10.8.C, \$300(b)(9)? ¿La reclamación, tota of parcial, cumple los requisitos para ser tratada como prioridad administrative administrative administrative priority and the provincia of the pr		DX No / No
is, Indique el Importe de la reclamación que surge del valor de cualquier bien recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Título III, on el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha mortal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha reclamación. Sign Below / Firmar a continuación Check the appropriate box / Marque la cesilia correspondiente: If you file the claim sustaign and date it. Fifer 9 911 (D). If you file the claim seccion cours to establish lo case decronicals, FEBF 9056(a)(2) authorizes cours to establish lo case signature is. La persona que complete en indicar is fecha. RFBF 901 (Q). Si presanta esta reclamación de reclamación de ferciamación de de reclamación de de reclamación de manera electrónica, IRFBF 901 (Q). Si presanta esta reclamación de manera electrónica, IRFBF 901 (Q), authoriza si tribunal a establecer nomas consequences considera una firma. In we examined the information in this Proof of Claim and have a reasonable belief that the information is travel and correct. He lecto is información en esta Evidencia de reclamación a destablecer nomas considera como un reconocimiento de que al calcular el importe de la reclamación, el acreded re proporcionó al deudor credito para todo pago recibido para el calcular el importe de la reclamación, el acreded re proporcionó al deudor credito para todo pago recibido para el calcular el importe de la reclamación, el acreded re proporcionó al deudor credito para todo pago recibido para el calcular el importe de la reclamación, el acreded re proporcionó al deudor credito para todo pago recibido para el calcular el importe de la reclamación, el acreded re proporcionó al deudor credito para todo pago recibido para el calcular el importe de la reclamación, el acreded re proporcionó al deudor credito para todo pago recibido para el calcular el importe de la reclamación, el acrede	administrative priority pursuant to	Yes. Indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title III case(s), in which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such
The person completing this proof of claim musting and date it. FRBP 9010(b). If you file this claim electronically, FRBP 5005(a)(2) authorizes counts to establish lo learned to the signature is. La persona que complete esta evidencia de reclamación de best firma e indicar la fecha. FRBP 9010(b). Si presenta esta reclamación de manera electrónical, le RBP 9001(c) autoriza a lifocale para especificar que se considera una firma. Si presenta esta reclamación de manera electrónica, le discussion en considera una firma. Expensiona que complete esta evidencia de reclamación electrónica per la menta de discussion en considera una firma. Si presenta esta reclamación de manera electrónica, le manuel de debuto de manera electrónica, le debuto el morte. Si presenta esta reclamación el manuel de debuto esta evidencia de reclamación el exceptor le proporcionó al deudor credito para todo pago recibildo para el calcular el importe de la reclamación el exceptor le proporcionó al deudor credito para todo pago recibildo para el robunda a establecer normas locales para especificar que se considera una firma. Executed on dete / Ejecutado el GAM Para el Manuel de describación el exceptor de para el manuel de la persona que completa y firma esta reclamación: Executed on dete / Ejecutado el GAM Para el Manuel de la persona que completa y firma esta reclamación: Name Print the name of the person who is completing and signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de la persona que completa y firma esta reclamación: First name / Primer nombre Middle name / Segundo nombre Last name / Apellido Title / Cargo Company / Compaña la elegante autorizado es un recoudador. Address	o parcial, cumple los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 §	recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Título III, en el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha
this proof of claim must sign and date it. FRBP 9011(b). If you file this claim electronically, FRBP 5005(e)(2) authorizes cours to establish focal rules specifying what a signalure is. La persona que complete esta evidencia de reclamación se superificar que reclamación dobe firmar e inclusar a fichal ra fecha. FRBP 9011(b). Sipresenta esta reclamación de manera electrónica, la FRBP 9005(e)(2) authorizes a l'inbunal a establecer normasi locales para especificar que se considera una firma. I declare under penalty of perjuny that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjunió que lo que an electronica la filomación es verdidera y correcta. I declare under penalty of perjuny that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjunió que lo que antecede es verdadero y correcto. Executed on date / Ejecutado et Signature / Firma Pritimer nombre Middle namer Segundo nombre Last nema / Apellido Title / Cargo Company / Compañía i electrónica per la defensa y composito compositivo como la compañía si el signature / Firma Pritimer nombre Middle name? Segundo nombre Last nema? Apellido Address / Dirección Address / Dirección Address / Dirección	Part 3 / Parte 3:	Sign Below / Firmar a continuación
Print the name of the person who is completing and signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de la persona que completa y firma esta reclamación: Name Poulette Mane Beund First name / Primer nombre Middle name / Segundo nombre Last name / Apellido Title / Cargo Company / Compañía Identify the corporate servicer as the company if the authorized agent is a servicer. Identifique al recaudador corporativo como la compañía si el agente autorizado es un recaudador. Address / Dirección Number / Número Street / Calle Del fon a Flond 32738 City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal	this proof of claim must sign and date it. FRBP 9011(b). If you file this claim electronically, FRBP 5005(a)(2) authorizes courts to establish local rules specifying what a signature is. La persona que complete esta evidencia de reclamación debe firmar e indicar la fecha. FRBP 9011(b). Si presenta esta reclamación de manera electrónica, la FRBP 5005(a)(2) autoriza al tribunal a establecer normas locales para especificar qué	I am the creditor. / Soy el acreedor. I am the creditor's attorney or authorized agent. / Soy el abogado o agente autorizado del acreedor. I am the trustee, or the debtor, or their authorized agent. Bankruptcy Rule 3004. / Soy el síndico, el deudor o su agente autorizado. Norma de quiebra 3004. I am a guarantor, surety, endorser, or other codebtor. Bankruptcy Rule 3005. / Soy el garante, fiador, endosante u otro codeudor. Norma de quiebra 3005. I understand that an authorized signature on this <i>Proof of Claim</i> serves as an acknowledgment that when calculating the amount of the claim, the creditor gave the debtor credit for any payments received toward the debt. Comprendo que una firma autorizada en esta <i>Evidencia de reclamación</i> se considera como un reconocimiento de que al calcular el importe de la reclamación, el acreedor le proporcionó al deudor crédito para todo pago recibido para saldar la deuda I have examined the information in this <i>Proof of Claim</i> and have a reasonable belief that the information is true and correct. He leido la información en esta <i>Evidencia de reclamación</i> y tengo motivos razonables para suponer que la información es verdadera y correcta. I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjurio que lo que antecede es verdadero y correcto. Executed on date / Ejecutado el (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)
First name / Primer nombre Middle name / Segundo nombre Last name / Apellido Title / Cargo Company / Compañía ldentify the corporate servicer as the company if the authorized agent is a servicer. Identifique al recaudador corporativo como la compañía si el agente autorizado es un recaudador. Address / Dirección / H/7 VACE CINCLE Number / Número Street / Calle Del fon a FLOMA 32738 City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal		Print the name of the person who is completing and signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de
Company / Compañía		Name
Identify the corporate servicer as the company if the authorized agent is a servicer. Identifique al recaudador corporativo como la compañía si el agente autorizado es un recaudador. Address / Dirección Address / Dirección Number / Número Street / Calle Del fon a City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal		Title / Cargo
Deltona FLOMA 32738 City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal		Identify the corporate servicer as the company if the authorized agent is a servicer. Identifique al recaudador corporativo como la compañía si el agente autorizado es un recaudador. Address / Dirección / 4/7 VALE CINCLE
Contact phone / Teléfono de contacto / 0 / 10 1/13 Email / Correo electrónico 00 (1) (16 - bacter 10 10)		Deltona FLONDA 32738 City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal Contact phone / Teléfono de contacto 787. 718.1715 Email / Correo electrónico pou l'atto-bourse for yohio